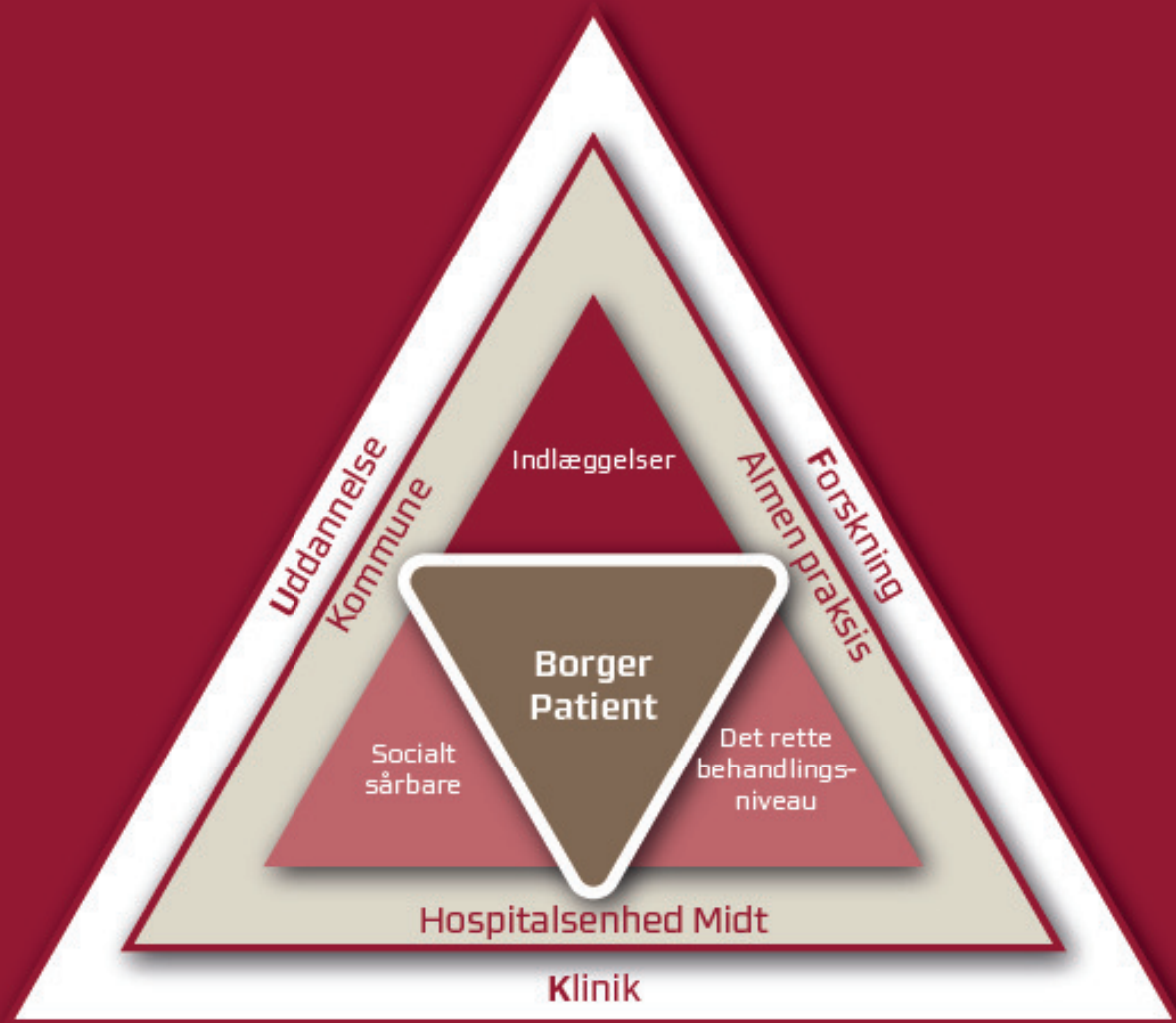


Strategiplan for KUF:

Tværasektorielle forløb og tværfaglige løsninger



Fremtidige tværasektorielle forløb

Tværfaglige løsninger, der sikrer borgeren rette behandling, til rette tid og på rette sted

Deltagende afdelinger og center:

Akutafdelingen

Blodprøver og Biokemi

Børn og Unge

Center for forskning i klinisk sygepleje

Diagnostisk Center

Fysiologi

Kirurgi

Formandskabet består af:

Helle Skytte, Oversygeplejerske, Kirurgi

Knirke H. Thomsen, Oversygeplejerske, Diagnostisk Center

Sidsel Rødgaard-Hansen, Ledende overlæge, Blodprøver og Biokemi

Trine Agerskov, Oversygeplejerske, Akutafdelingen

Kontaktperson fra Hospitalsledelsen:

Thomas Balle Kristensen, Hospitalsdirektør, Hospitalsenhed Midt

Konsulent:

Claus Bjørn Billehøj, Mobilize Strategy Consulting

Skrivegruppen består af:

Bart van West, Leder, Kvalitet, Innovation og Forskningsenhed, Diagnostisk Center

Christina Riis, Klinisk Sygeplejespecialist, Kirurgi

Marianne Eg, Forskningssygeplejerske, Børn og Unge

Marie Dahl, Forskningsansvarlig sygeplejerske, Karkirurgisk Forskning

INDHOLDSFORTEGNELSE

EXECUTIVE SUMMARY	4
1. INTRODUKTION	5
2. AMBITION	7
3. SUCCESKRITERIER	8
4. UDFORDRINGER.....	9
5. KONKRETE TILTAG FREM TIL 2025	11
6. KUF – ORGANISERING	13
7. BUDGET	14
8. EKSTERN FUNDING.....	15
9. DET ENTREPENANTE PERSPEKTIV	15
10. EKSTERNE SAMARBEJDSPARTNERE.....	15
11. BRUG AF STABE.....	16
12. INTERN OG EKSTERN KOMMUNIKATION	17

EXECUTIVE SUMMARY

This strategy for the Clinical Academic Group (CAG) "Cross-sectoral citizen/patient pathway and interdisciplinary solutions" addresses pertinent clinical questions and concerns. It informs decision-makers of how to organize a healthcare sector promoting coherent citizen/patient pathways targeting patients' needs and preferences.

The overall ambition for this CAG is to create added value for the citizen/patient through coherent citizen/patient pathway and prevention of disease in the health cluster by collaboration crossing disciplines and sectoral boundaries alongside developing integrated knowledge for science and society.

Strive for a coherent patient pathway will be based on projects in relation to the following focus areas:

- Admission
- The right level and place of treatment
- Socially vulnerable

1. INTRODUKTION

Der venter os en stor udfordring i sundhedsvæsenet. Vi vil årligt, alene grundet den demografiske udvikling, fra 2030, skulle håndtere 175.000 flere borgere/patienter i somatikken end i dag.¹ Parallelt med stigningen af antallet af ældre, stiger antallet af sygdomme pr. patient. Det betyder, at et gennemsnitssygdomsbillede vil blive mere kompliceret i fremtiden. Desuden bliver behandlingen mere specialiseret på hospitalerne og fokus er på kortere indlæggelse, så flere opgaver, som før blev udført på hospitalerne, flyttes ud i primærsektoren. Det fordrer derfor øget fokus på, hvordan vi sikrer et sundhedsvæsen, der kommer borgeren/patienten til gode og samtidig er effektivt. Det betyder, at vi skal sikre nærhed og sammenhæng for patienten både i primær og sekundær sektor.

Med denne strategiplan lægger vi op til en anderledes tankegang, som har til formål at arbejde målrettet med at skabe synergi mellem **Klinik, Uddannelse og Forskning (KUF)** på tværs af sektorer for at komme frem til nye løsninger, som skal bidrage til et mere effektivt og sammenhængende sundhedsvæsen for borgeren/patienten.

KUF "Tværsektorielle forløb og tværfaglige løsninger" harmonerer med den aktuelle politiske dagsorden, hvor fokus er på det nære sundhedsvæsen og sammenhæng for patienten.^{2,3}

Regeringen, Danske Regioner og Kommunernes Landsforening indgik juni 2021 en aftale om forpligtende og formaliserede Sundhedsklynger omkring hver af de 21 akuthospitaler med repræsentanter fra sygehuse/region, kommuner og almen praksis i akutsygehusets optageområde. Sundhedsklyngerne og strukturen for samarbejde mellem regioner og kommuner forventes at kunne etableres pr. 1. juli 2022⁴. Region Midtjylland har som målsætning at skabe et sundhedsvæsen, der i større omfang tilpasser patientforløbene til den enkelte patients præferencer og forudsætninger og sætter borgerens/patientens ressourcer i spil, så borgeren/patienten inddrages som ekspert - i eget liv.

Forskellige indsatser er allerede sat i gang både på de enkelte hospitaler og i et samarbejde på tværs af regionen.⁵

1.1. Kort om strategiprocesen

Strategiplanen er blevet til i en fælles proces på to workshops for alle KUF-medlemmer. Første workshop havde til formål at skabe en fælles forståelsesramme og indsigt i eksisterende tværsektorielle tiltag i Hospitalsenhed Midt i dag, inden for både

¹ <https://www.regioner.dk/services/faktuelt/demografi-er-aarsag-til-store-udgifter-for-regionerne>

² https://digst.dk/media/22185/maal-og-resultatplan-2020_digitaliseringsstyrelsen.pdf

³ <https://www.sundhedsaftalen.rm.dk/siteassets/aftale-2019-2023/sundhedsaftalen-2019-2023-sept-2019.pdf>

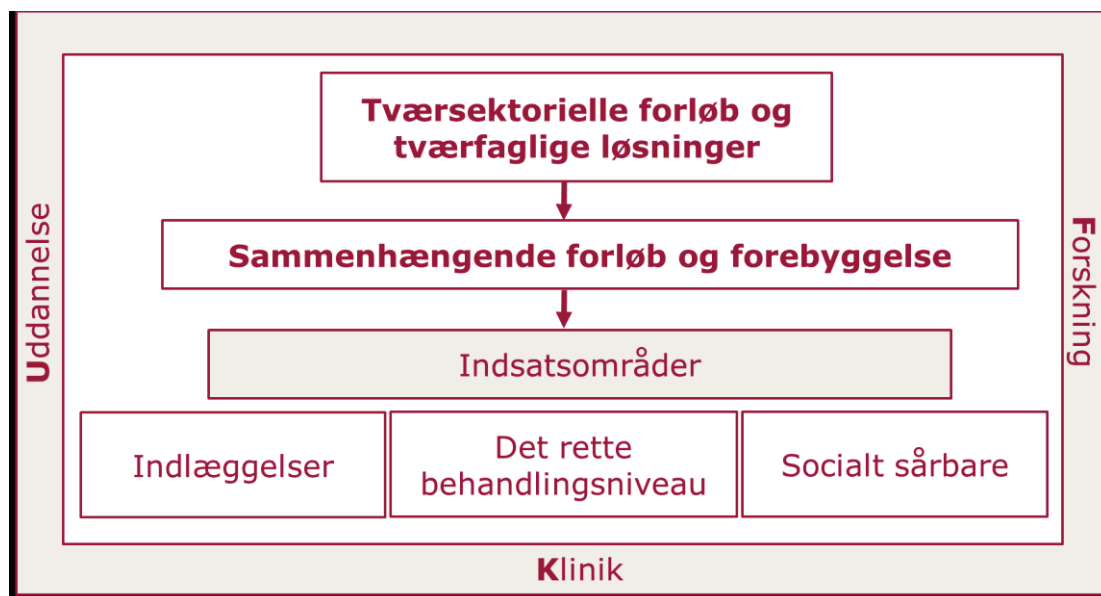
⁴ <https://sum.dk/Media/637589953597284286/Aftaletekst%20vedr.%20sundhedsklynger%20pdf.pdf>

⁵ <https://www.regeringen.dk/media/6168/faktaark-sundhedsreform.pdf>

klinik, uddannelse og forskning. På baggrund af det indsamlede materiale udvalgte formandskabet tre indsatsområder for det videre arbejde. Disse blev kvalificeret af KUF'ens medlemmer på workshop 2.

På baggrund af det indsamlede materiale udvalgte formandskabet "sammenhængende forløb og forebyggelse" som tema og tre indsatsområder for det videre arbejde. Indsatsområderne blev kvalificeret af KUF'ens medlemmer på workshop 2. KUF-formandskabet har, på baggrund af ovenstående proces, besluttet at arbejde med følgende indsatser i prioriteret rækkefølge (figur 1):

- Indlæggelser
- Det rette behandlingsniveau
- Socialt sårbare

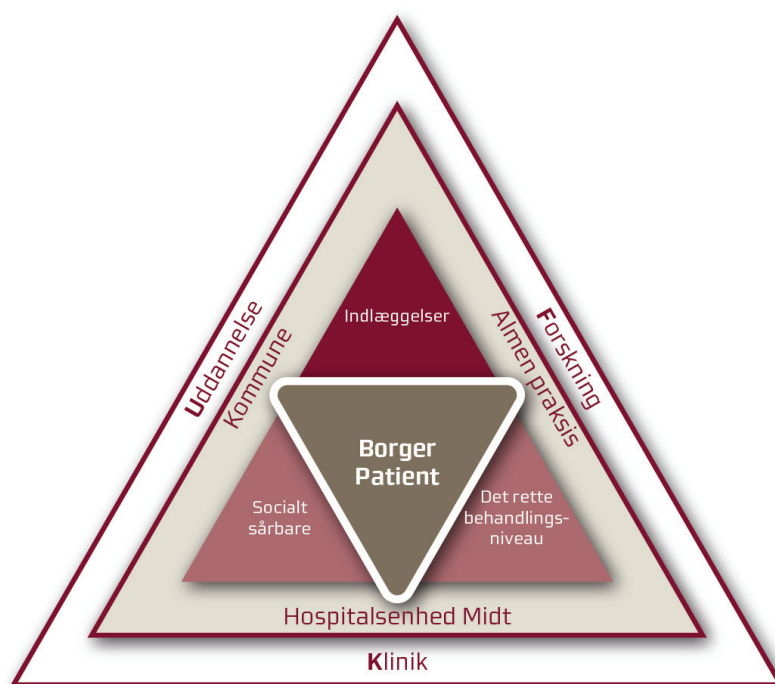


Figur 1 Indsatsområder i KUF`en for tværasektorielle forløb og tværfaglige løsninger.

Strategiplanen er gældende for alle tre indsatsområder, hvor der også er mulighed for, at områderne interagerer med hinanden. Procesplanen tilgodeser at:

- der arbejdes kliniknært med emnet **(K)**
- der formidles viden om/resultater fra projektet på flere niveauer/faggrupper/ sektorer **(U)**
- der skabes ny viden via forskning, som kan komme patienten og de sundhedsprofessionelle til gode **(F)**

Figur 2 viser hvordan, der arbejdes med tværasektorielle forløb og tværfaglige løsninger ud fra synergi mellem Klinik, Uddannelse, Forskning og de involverede parter.



Figur 2 tværsektorielle forløb og tværfaglige løsninger ud fra synergi mellem Klinik, Uddannelse, Forskning og de involverede parter.

2. AMBITION

Ambitionen for KUF Tværsektoriel er at skabe bedre og mere sammenhængende forløb for borgerne/patienterne på tværs af hospitaler, kommuner og almen praksis. Dette skal gøres via samarbejde om projekter inden for tværsektorielle forløb og tværfaglige løsninger. Borger/Patient skal inddrages som interessenter og eksperter i relevante sammenhænge i processen. Tiltagene skal både skabe merværdi for den enkelte borger/patient og være med til at understøtte omstillingen til det nære sundhedsvæsen.

I opstartsfasen er KUF'en funderet i Hospitalsenhed Midt og partnere fra andre sektorer inddrages på projektniveau. Den langsigtede ambition er en KUF 2.0, hvor hospitalet, kommuner og almen praksis i fællesskab udvikler projekter og implementerer nye løsninger.

Dette for at sikre den rette behandling på det rette sted til rette tid og med de rette kompetencer til stede - uanset hvor borgeren/patienten befinder sig.

3. SUCCESKRITERIER

Ambitionerne for de tre indsatsområder tager udgangspunkt i input fra KUF-workshops. For at underbygge ambitionerne for "tværsektorielle forløb og tværfaglige løsninger", er herunder listet overordnede succeskriterier for de tre indsatsområder, som skal indfries løbende frem mod 2025. Succeskriterierne tager udgangspunkt i at skabe merværdig for borgeren/patienten via synergi mellem **Klinik**, **Uddannelse** og **Forskning**.

3.1 Succeskriterier for de tre indsatsområder

Målet er, at borgeren/patienten, uanset hvilke ressourcer de har til rådighed, får den rette behandling på det rette sted til rette tid og med de rette kompetencer til stede – uanset hvor borgeren/patienten befinder sig.

Et andet mål og succeskriterie er, at Hospitalsenhed Midt/Midtklyngen i 2025 er værtskab for en national konference vedrørende "Fremtidige tværsektorielle borger-/patientforløb".

3.1.1. Klinik

- At borgere/patienter, som indlægges i Hospitalsenhed Midt, oplever behandlingsforløb, der tilgodeser den individuelle behov og præferencer ift. sammenhængende forløb og behandlingsniveau, dette uanset de ressourcer den enkelte har til rådighed. Dette måles bl.a. via LUP samt relevante tværsektorielle monitoreringer.
- At kortlægge kommunikationsbehovet på tværs af sektorer for at sikre, at borgere/patienter får rette behandling det rette sted, til rette tid og med de rette kompetencer (ultimo 2022).
- Udvikling af fælles IT-systemer, som løser nuværende udfordringer med den digitale kommunikation på tværs af sektorer. Effekten af fælles IT-system monitoreres af et fælles realistisk evalueringsprojekt for at evaluere, hvem indsatsen virker for, hvordan den virker og i hvilken kontekst den virker.
- Virtuelle løsninger skal fremover indgå i tilrettelæggelse af behandlingsforløb for at sikre sammenhængende forløb, der medtænker den enkelte borgers/patientens ressourcer.
- At forebygge indlæggelse og genindlæggelser. Dette evalueres via nationale registre og BI-portalen.
- Med udgangspunkt i et velfungerende koncept for ungepanelet på Hospitalsenhed Midt etableres et tilsvarende voksenpanel med fokus på inddragelse af borgere/patienter og pårørende ultimo 2022.

3.1.2. Uddannelse

- I et allerede velfungerende koncept er der etableret samarbejde med kommune, almen praksis, hospital og uddannelsesinstitutioner, hvor der er

- tilrettelagt tværfaglige forløb for sundhedsfaglige studerende/elever med fokus på et sammenhængende borger-/patientforløb. Første forløb afvikles inden udgangen af 2022. Løbende drøftes studerendes/elevens indsamlede data på tværsektorielle workshops for at sikre vedvarende fokus på patientforløb.
- På baggrund af studerendes/elevens empiri udvikles Plan2Learn e-læringskursus i forhold til komplekse patientforløb, som læringsmoduler for klinisk personale og studerende/elever.
 - I studerendes/elevens klinikophold inkorporeres undervisning i tværsektorielle forløb og tværfaglige løsninger inden udgangen af 2022.
 - Der uddannes løbende personale med særlige kompetencer indenfor:
 - Sammenhængende forløb og forebyggelse via tværsektorielle praktikforløb
 - Rette behandlingsniveau med særlig fokus på "end-of-life care"
 - Intelligent uddannelse.

3.1.3. Forskning

- Inden sommeren 2022 er der etableret et Advisory Board med repræsentanter fra kommune, almen praksis, uddannelsesinstitutioner og hospital.
- Ultimo 2022 er der etableret et forskningsnetværk inden for tværsektorielle forløb og tværfaglige løsninger. Dette kan forankres i Hospitalsenhed Midt Forskning.
- Videnskabelige peer reviewed publikationer med Hospitalsenhed Midt affiliation skal udgøre et volumen på tre-fem fra projektperiodens andet til femte år. Første centrale publikation vil omfatte co-design af et nyt og innovativt sundhedsvæsen efterfulgt af afsluttende evalueringsartikel. Desuden vil de enkelte projekter i perioden give mulighed for adskillelige publikationer inden for de indsatsområder, der er sat i værk.

4. UDFORDRINGER

4.1 Overordnede udfordringer

KUF har identificeret følgende overordnede udfordringer, som der løbende skal tages højde for, hvad enten det er i begyndende eller afsluttende fase. Det er KUF-dilemmaer vi ikke må lukke øjnene for, men skal arbejde med som udfordringer der kan tackles.

Organisering af sundhedssektoren

Sundhedssektoren er udfordret på at kunne give den rette behandling, på det rette sted og til den rette tid.

Sundhedssektoren har været igennem effektiviseringsrunder, som har betydet kortere indlæggelser og flere behandlingstiltag, der er flyttet ud i kommunalt regi. Omlægning af patientforløb er sket uden konsekvent involvering af samarbejdspartnere fra primær sektor.

Økonomi

Der er flere modstridende økonomiske incitamenter i sundhedsvæsenet, som skal undersøges nærmere for at kunne tilbyde hensigtsmæssige forløb på tværs af sektorer.

Kultur

Almen praksis, kommuner og hospitaler har hver især deres egne netværk og kulturer.

Styring

Der er forskellige vilkår og kulturer i involverende sektorer med henblik på uddannelse, økonomistyring, kvalitetsstyring, forskning m.v.

Data

Der er en forskel på datas tilgængelighed for kvalitetsstyring, økonomistyring, forskning m.v.

Lovgivning

Hver sektor er bundet til lovgivning, fx GDPR, som vanskeliggør rettidig udveksling af data på tværs af sektorer.

IT

Der anvendes forskellige IT-systemer i sundhedssektoren, men samspillet mellem disse systemer skal optimeres for at kunne forebygge, behandle og rehabilitere patienter det rette sted i sundhedsvæsenet.

4.2 Håndtering af udfordringer

Forud for opstart af hver af de tre indsatsområder afholdes et KUF seminar med relevante tværsektorielle samarbejdspartnere. Formålet er bl.a. at afdække mulige udfordringer og barrierer, så håndteringen af disse kan indtænkes allerede i planlægningsfasen.

Etableringen af et tværsektorielt Advisory Board vil yderligere give mulighed for sparring og adgang til værdifuld knowhow.

På sigt er ambitionen at opnå et fælles tværsektorielt ejerskab for KUF'en, hvor interessenterne i fællesskab tager ansvar for, at projekterne lykkes.

5. KONKRETE TILTAG FREM TIL 2025

For hvert indsatsområde kræves det, at der startes med en drøftelse af definition af begrebet og hvilke interessenter, der er relevante. Desuden skal det tænkes ind, hvordan borgere/patienter kan inddrages konkret i projekter, således at vi udnytter princippet om, at borger/patient er ekspert i eget liv.

Under kapitel 3. Succeskriterier fremgår der ligeledes, hvilke tiltag vi kommer til at arbejde med for at nå i mål med synergi mellem **Klinik**, **Uddannelse** og **Forskning** inden for vores indsatsområder.

5.1 Procesplan

Strategien for KUF "Tværsektorielle forløb og tværfaglige løsninger" forløber over 5 år. I løbet af perioden arbejdes med de tre udvalgte indsatser. Indsats "Indlæggelser" behandles som det første ud fra følgende tidsplan:

- 5. november 2021: KUF-seminar. Nøglepersoner fra kommuner, almen praksis og præhospital indbydes til paneldebat om udviklingspotentialer inden for temaet indlæggelser. Efterfølgende workshop mhp. idégenerering til indsatsområder og nedsættelse af arbejdsgrupper.
- November-december 2021: Prioritering af indsatsområder og udarbejdelse af årsplan for fundingstrategi for fælles Hospitalsenhed Midt ansøgning.
- Januar-marts 2022: Udarbejdelse af ansøgninger.
- April 2022: Opstart af første pilotprojektprojekt(er).

Arbejdet med indsats 2 (det rette behandlingsniveau) og indsats tre (socialt sårbare) forventes påbegyndt hhv. januar 2023 og januar 2024, således at der er mulighed for at drage erfaringer fra den første indsats og opnå synergi mellem de tre indsatser.

5.2 Igangværende tværsektorielle projekter

Nedenstående oversigt viser et udsnit af større igangværende tværsektorielle projekter i Midtklyngen.

Værdifuld viden og erfaring fra disse projekter inddrages i udvikling af nye projekter i KUF regi. Afledte og supplerede tiltag i eksisterende projekter kan også løftes ind i KUF.

Helbredsundersøgelse af 67-årige borgere/patienter

Formål: At forebygge hjertekarsygdomme og sikre sammenhængende forløb.

Involverede: Viborg Kommune, Almen Praksis og Hospital.

Finansiering: Viborg Kommune i samarbejde med Karkirurgisk Forskning og Hjertesygdomme, Hospitalsenhed Midt.

Børn og unge i det tværsektorielle samarbejde

Formål: Iværksætte projekter/tiltag, som skal styrke det tværsektorielle samarbejde om børn og unge mhp. at kunne yde en mere helhedsorienteret og sammenhængende indsats på tværs af sektorer. Der er udarbejdet forslag på workshop den 3.9.21, og det besluttes på næste møde i Midt-klyngen, hvilke projekter der skal sættes på at sætte i gang.

Involverede: Kommune, Almen Praksis, psykiatri og somatik.

Finansiering: Afhængig af hvilke projekter der sættes i gang.

Livets afslutning

Formål: Implementering af indsatsområder kortlagt under 1. del af projekt Livets afslutning. www.projektlivetsafslutning.hemidt.dk

Vi skal styrke mulighederne for, at den enkelte borgers ønsker for livets afslutning kan efterleves. Det handler eks. om kompetenceudvikling og hjælperedskaber inden for forventningsafstemning med borgeren/patienten, inddrage pårørende, ensartet klare retningslinjer samt tydelig og tilgængelig dokumentation.

Involverede: Midtklyngen.

Finansiering: Sundheds- og Ældreministeriet har tildelt Viborg Kommune 7.965.504 kr. til implementeringsarbejdet i Midtklyngen.

Telemedicinsk sårbehandling – realistisk evaluering

Formål: At klarlægge for hvem det virker og under hvilke omstændigheder.

Involverede: HEM (Sårcenteret, Karkirurgisk Forskning og Center for Forskning i Klinisk Sygepleje) og Midtklyngen.

Finansiering: Delvis finansieret og fundraising er i gang.

Hospitalsbehandling i eget hjem

Forskningsprojektet omkring hospitalsbehandling i eget hjem har været i gang siden 2018.

Formål: at prøve en organisering af, hvor vi i tæt samarbejde mellem akutafdelingen og de kommunale akutteams behandler ældre akut syge borgere/patienter i eget hjem, så de slipper for en akut indlæggelse på hospitalet. Almen praksis er med til at vurdere, om patienten er egnet til at blive behandlet i eget hjem.

Involverede: samarbejdsprojekt mellem akutafdelingen HEM, almen praksis, Viborg, Silkeborg og Skive kommune, Institut for Virksomhedsledelse AU, DEFACTUM og Center for Akutforskning – og præhospitalet.

Finansiering: Novo Nordisk

6. KUF – ORGANISERING



Figur 3 Organisering af KUF

6.1 Funktioner under organisationsdiagram

Formandskab:

De nuværende medlemmer af formandsskabet har opgaven med bl.a. plan for inddragelse af eksterne interessenter/tværasektorielt KUF version 2.0 2025, etablering af voksenpanel på tværs af klyngen samt økonomi mm. Formandskabet sikrer statusopsamling fra Styregrupperne ved hjælp af rapporteringer og evt. 2 årlige KUF møder/seminar.

Projektansvarlig:

Der skal frikøbes timer til en projektansvarlig/administrativ medarbejder. Der kan i takt med udvikling af KUF blive behov for en projektansvarlig som administrator og koordinator af projekterne i KUF.

Styregrupper:

Der vil over tid være etableret en styregruppe for hvert tema. Medlemmer i styregruppen skal have kompetencer fra alle områder af Klinik, Uddannelse og Forskning. Der skal være repræsentation fra afdelings- og centerledelser. Det er afdelings- og centerledelser, der er ansvarlige for fremdrift og styregruppens opfølgning med arbejdsgruppen(-erne).

Arbejdsgrupper:

For hvert indsatsområde indgår interessenter bl.a. medlemmer fra KUF og andre relevante deltagere.

Brugerpanel:

Et allerede etableret Ungepanel og etablering af et Voksenpanel.

Panelet består af unge med kronisk sygdom samt personale (læger/sygeplejersker). Formålet er gennem inddragelse af de unge at skabe de bedste vilkår for unge med kronisk sygdom og blive bedre til at planlægge de rette behandlingsforløb.

Med baggrund i de positive erfaringer fra ungepanelet, forventes etableret et Voksenbrugerpanel i 2022. Panelet består af borgere/patienter fra Midtklyngen.

Medlemmerne kan være forskellige afhængig af, hvilket indsatsområde der er aktuelt.

7. BUDGET

KUF for tværsektorielle forløb og tværfaglige løsninger er i opstartsfasen blevet tildelt 100.000 kr. De sidste midler af denne pulje anvendes til vores 1. KUF-seminar den 5. november 2021 efter godkendelsen af strategiplanen.

Ved tildeling af 650.000 kr.

Der forventes tildeling af 650.000 kr. i forbindelse med den godkendte strategiplan. Den pulje forventes anvendt i 2021-2022 til:

- Frikøb af timer til administrativ/projektansvarlig medarbejder evt. fra en af stabene
- Frikøb af medarbejdere (K-U-F), der hvor andet ikke er muligt.
- Betaling af eksterne samarbejdspartneres deltagelse i KUF, der hvor andet ikke er muligt
- Betaling af mødeudgifter herunder forplejning, nyt seminar i 2022 m.v.
- Betaling af transport udgifter til eksterne samarbejdspartner samt brugerpanelets medlemmer
- Indkøb af bistand fra dataindsamlere og andre
- Betaling af grafisk bistand og tryk.
- m.m.

Ved tildeling af 500.000 kr.

Vi forventer at ansøge om de 500.000 kr. til opstart af de første konkrete tiltag, herunder pilotprojekter, når de er nærmere defineret og designet. Dette arbejde påbegyndes d. 5. november til KUF-seminar og forventes at være afsluttet ultimo 2021/primo 2022. Herfra forventer vi, puljen på de 500.000 kr. går til frikøb, så vi sikrer fremdrift af projekterne mm.

Budgettet bliver mere retvisende, når vi er længere i processen primo 2022.

Egenbetaling:

Vi forventer, at medarbejderne fra Hospitalsenhed Midt deltager i rimeligt omfang uden omkostninger. Dog kan der ske frikøb, der hvor det giver mening og andet ikke er muligt.

Derudover planlægges med relevant ekstern funding, se under afsnit 9. Vi forventer, at vores program med temaet "Fremtidige tværsektorielle forløb og tværfaglige løsninger med fokus på sammenhængende forløb og forebyggelse" samt vores første indsatsområder "indlæggelser", "behandlingsniveau" og "socialt sårbare" vil være af stor interesse for fonde og stat at investere i.

8. EKSTERN FUNDING

Overordnet årshjul for fundingstrategi af fælles projekter udarbejdes med fundraiser for en 4-årig periode, med henblik på at opnå ekstern finansiering. Oplagte fonde er:

- Folkesundhed i midten
- Danske Regioner (fokus i 2022: Primær og sekundær forebyggelse)
- TrygFonden (Fokus i 2022: Børn og unge skal kunne udfolde deres potentiale; Et trygt ældreliv med flere gode leveår og en højere livskvalitet for pårørende)
- Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget for almen praksis
- Puljer fra Sundheds- og Ældreministeriet eks. Det gode ældreliv.
- øvrige relevante afhængig af tema

9. DET ENTREPENANTE PERSPEKTIV

Den tværsektorielle KUF taler ind i den aktuelle dagsorden om omstilling til det nære sundhedsvæsen. Viden og erfaring fra KUF projekterne vil komme til at præge en fremtidig KUF 2.0, hvor hospital, kommuner og almen praksis arbejder i et forpligtende fællesskab

For at opnå ambitionen tænkes alternativt i forhold til eksisterende samarbejde på tværs af sektorer. Viborg Kommune er udnævnt til frikommune på ældreområdet, hvilket giver et særligt handlerum for afprøvning af nyskabende løsninger.

Vi ser ind i en fremtid, hvor rekruttering af medarbejdere til sundhedsvæsenet bliver tiltagende vanskelig. Et innovativt tværsektorielt samarbejde med fokus på både klinik, forskning og uddannelse vil være med til at profilere Hospitalsenhed Midt som et attraktivt uddannelsesmiljø, som studerende og elever aktivt søger til og har lyst til at vende tilbage til, når de har færdiggjort deres uddannelse.

10. EKSTERNE SAMARBEJDSPARTNERE

- Kommunerne
- PLO
- Præhospital
- Uddannelsesinstitutioner, eks. VIA, social- og sundhedsskoler
- Universiteter, eks. Institut for Almen Medicin

- M.fl. afhængig af emnet

11. BRUG AF STABE

Tanker omkring involvering og brug af de centrale stabe under Hospitalsenhed Midt til at styrke KUF. Behovet for brug af de administrative stabe vil selvfølgelig afhænge af kontekst.

De næste afsnit præsenterer de stabe og indsatser vi forventer over tid at gøre brug af.

11.1 Stabe under Hospitalsenhed Midt

IT-afdelingen:

- Sundheds-IT: Dataudtræk
- IT-hjælp til udvikling af digitale løsninger
- Etablere digital platform på tværs af sektorer, så samarbejdspartnere i andre sektorer kan holde sig orienteret om arbejdet i KUF'en

Økonomi og Plan:

- Frikøb af AC-medarbejder til administrativ projektansvarlig funktion
- IT-hjælp til udvikling af digitale løsninger
- Medvirke som "brobygger" mellem eks. KUF/Klyngestyregruppen m.fl.

Kommunikation:

- Formidling via nyhedsbreve, hjemmesider og andre eksterne medier
- Vejlede formandskabet i kommunikationsstrategien

Kvalitet og Forbedring:

- Medvirke ved implementering på tværs af Hospitalsenhed Midt
- Udvikle relevante dokumenter, der skal fungere på tværs af Hospitalsenhed Midt/E-dok
- Ved efterspørgsel komme med relevant sparring

Forskning:

- Forskningschefen
- Fundraiser
- Fagbiblioteket

HR/Uddannelse:

- Sætte spot på emnet uddannelse og guide i forhold til tiltag
- Planlægge og afvikle uddannelses- og kompetenceudviklings tiltag afledt af KUF erfaringer

Undervejs i KUF-processen frem mod 2025 kan der opstå uidentificerede behov, for hvilke vi forventer, at stabene understøtter.

11.2 Regionale stabe

- Medarbejdere med relation til Det nære sundhedsvæsen
- Grafisk Design RM
- Koncern HR/Uddannelse
- BI-kontoret
- M.fl.

12. INTERN OG EKSTERN KOMMUNIKATION

Intern kommunikation:

3 årlige interne nyhedsbreve til relevante modtagere fra KUF: Tværsektorielle forløb og tværfaglige løsninger.

Formidling via de relevante interne fora, som eks. afdelinger/centre, uddannelsesråd og forskningsråd, Strategisk Lederforum Midt, relevante stabe m.v.

Ekstern kommunikation:

Formidling via alle relevante fora, hvor Hospitalsenhed Midt deltager, eks. Klyngestyregruppen, temagrupper.

Alle eksterne samarbejdspartnere samt alle relevante interessenter, fra KUF-samarbejdet og relevante afdelinger i Region Midt, der har interesse for vores temaer og indsatsområder.

På sigt formidling via relevante tidsskrifter, medier mm.

Der skal satses på et vist antal artikler årligt, som kan være med udgangspunkt i både udviklings- og forbedringsprojekter, forskningsaktiviteter og nye uddannelses-/kompetenceudviklingstiltag.